



Date : 10 juin 2019

Du : Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #261

A : Destinataires

*“De tout temps, celui qui persévère et qui est animé d'un bon esprit fait des miracles.”  
George Washington*

## ÉTHIOPIE : 0 CHIEN INFECTÉ EN AVRIL/MAI 2019 CONTRE 8 EN AVRIL/MAI 2018



En comparaison avec les 8 chiens infectés notifiés en avril et mai 2018, le programme éthiopien d'éradication de la dracunculose (EDEP) n'a notifié aucun animal infecté pendant la même période de 2019. Un seul babouin soupçonné d'être infecté a été notifié le 2 juin. Comme aucun cas humain de dracunculose n'a été détecté, il semble donc que le PED commence également à interrompre la transmission de la dracunculose chez les animaux, utilisant deux outils principaux : traiter à l'Abate tous les points d'eau concernés dans les villages endémiques et ceux qui sont à risque et confiner les animaux infectés. Le cas de dracunculose le plus récent chez un humain en Éthiopie a été signalé en décembre 2017. En 2018, 4 681 traitements d'Abate ont été appliqués dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella, soit une augmentation de 59% par rapport aux 2 950 traitements administrés en 2017. Le programme a confiné 7 des 17 animaux infectés en 2018 et a instauré en avril de cette année la pratique qui consiste à attacher de manière préventive les chiens et les chats domestiques dans les villages endémiques et les villages à risque dans les deux mêmes districts pour éviter que les animaux ne soient exposés à la dracunculose. En fin d'année, 1 406 chiens et chats étaient attachés en guise de prévention. [Note éditoriale : l'Éthiopie et d'autres pays où la dracunculose est endémique recommandent à juste titre le confinement des cas de dracunculose et l'application d'Abate puisque les deux interventions préviennent les copépodes infectés dans l'eau, car ni l'une ni l'autre intervention, seule, ne serait parfaite. Il est tout aussi difficile de détecter et de traiter les points d'eau à risque avec l'Abate, correctement et à temps, que de découvrir et de confiner tous les animaux et personnes infectés à temps pour prévenir la transmission.] Sur les 5 484 personnes interrogées dans les zones de Niveau I et II étant sous surveillance active de janvier à avril 2019, un pourcentage cumulatif de 75% étaient au courant de la récompense monétaire pour la notification d'un cas de dracunculose chez les humains et 84% connaissaient la récompense pour notifier un animal infecté dans les zones de Niveau I.

La ferme commerciale de Goyi qui était la source de la flambée de cas chez les humains en 2017 a signé un accord avec Water Construction Entreprise dans le district de Gog pour creuser un puits et ainsi disposer d'une eau salubre pour ses employés. En plus, deux autres fermes dans le voisinage (Mulat et Seife) terminent la construction des puits forés. Une seconde visite de haut niveau est prévue dans la région de Gambella pour recommander à toutes les autres fermes d'avoir un approvisionnement sûr en eau potable. Une équipe de dirigeants éthiopiens et de membres de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) ont fait une visite sur le terrain en avril dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella (voir ci-après).

## RÉUNION DE L'ICCDE À ADDIS ABABA, ÉTHIOPIE



La Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) a tenu sa treizième réunion à Addis Ababa en Éthiopie, du 25 au 26 avril 2019. Présidée par le Dr Joel Breman, l'ICCDE se réunissait ainsi pour la première fois dans un pays où la dracunculose est endémique et aussi la première fois à l'extérieur du siège de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) à Genève. Juste avant sa réunion, une équipe de l'ICCDE a fait une visite sur le terrain dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella. Elle était accompagnée par des représentants de l'OMS, du ministère fédéral de la Santé de l'Éthiopie, de l'Institut éthiopien de santé publique, du Carter Center, du bureau sanitaire régional de Gambella ainsi que du président et d'un membre du Comité national de certification de l'Éthiopie. Une des équipes (y compris le membre de l'ICCDE, le Dr Ashok Kumar) a été impressionnée par les efforts déployés dans les villages à haut risque pour attacher à titre préventif les chiens et pour leur donner à manger et les promener. On a encouragé le PED à continuer cette intervention. La réunion de l'ICCDE a prêté une attention particulière au PED et l'a félicité pour les activités programmatiques réalisées dans les districts de Gog et d'Abobo. L'ICCDE devrait recevoir, d'ici la fin de l'année, le rapport revu du Soudan et le rapport complet de la République démocratique du Congo (RDC) ainsi que les résultats des visites des équipes internationales de certification dans les deux pays. En fonction des résultats de la surveillance dans les deux pays en 2019, y compris une recherche de cas à échelle nationale combinée à des journées nationales de vaccination contre la poliomyélite en RDC, ces deux pays qui se trouvent actuellement à l'étape pré-certification, pourraient être considérés pour la certification lors de la prochaine réunion de l'ICCDE en 2020.

## LE MALI NOTIFIE UN CHIEN INFECTÉ ET ÉTEND LA SURVEILLANCE



Le programme malien d'éradication de la dracunculose (PED) a découvert un chien infecté dans le village de Sokoura du district de Tominian dans la région de Ségou. Le ver a émergé du chien le 7 mai 2019 et le chien a été attaché. Toutes les mesures de confinement ont été prises. (Le Mali avait également signalé un chien infecté en mai 2018.) Ce chien infecté âgé d'un an a été reçu comme cadeau d'un homme de l'ethnie Bozo du village de Sabare du district de Tenenkou dans la région de Mopti, qui est la source d'infection la plus probable de l'infection de ce chien. Son propriétaire a indiqué que le chien infecté mange du poisson cuit et cru. Le PED a

également signalé des chiens infectés provenant des villages de Goumberi et Diondiori dans le district de Tenenkou en 2017 et de villages inconnus du district de Tenenkou en 2018. Le village de Sokoura avait également un chien infecté qui a été confiné en septembre 2018. Le cas humain de dracunculose le plus récent qu'a notifié le Mali remonte à novembre 2015. Le secrétariat national du PED n'a pas pu superviser directement le district de Tenenkou ces dernières années à cause de l'insécurité qui y règne. Le Dr Moussa Saye, assistant technique malien basé à Mopti, s'est rendu dans le district de Tenenkou, le 15 mai, pour superviser la formation des agents locaux du VG mais les groupes qui contrôlent la région ne l'ont pas laissé entrer dans le village de Sabare (sur les bords du fleuve Niger), ce qui lui aurait permis d'enquêter davantage sur la source probable de l'infection canine. En avril 2019, le programme a appliqué 40 traitements d'Abate sur les 53 points d'eau identifiés dans 5 villages du district de Mopti et 9 traitements d'Abate dans 4 villages du district de Djenne où on ne connaît pas le nombre de points d'eau car cela fait partie du delta du fleuve Niger. Le district de Mopti compte 221 villages sous surveillance active et le district de Djenne compte 176 villages sous surveillance active. On n'a pas appliqué de l'Abate dans le village de Sokoura où a été détecté le chien infecté car il n'y avait aucun point d'eau à cette époque. Deux assistants techniques maliens basés auparavant dans les régions de Kidal et de Gao ont été transférés dans la région de Ségou puisque cela fait plus de trois ans que les régions de Kidal et de Gao n'ont pas eu de cas de dracunculose et aussi en raison de l'insécurité croissante dans le nord du Mali.

En dépit des sérieuses limitations dues à l'insécurité, le PED malien a détecté une part croissante d'infections canines à la source présumée de leurs infections, plutôt qu'une fois les chiens transportés dans le district de Tominian dans la région de Ségou où ils sont vendus. Tous les 11 chiens infectés en 2016 ont été détectés dans le district de Tominian ; en 2017, 5 chiens infectés ont été détectés dans le district de Tominian et 5 ont été détectés dans d'autres districts de source présumée. En 2018, 9 chiens infectés ont été détectés dans le district de Tominian et 11 ont été détectés dans d'autres districts. En avril, le programme a achevé la formation des agents de santé dans toutes les 20 zones sanitaires du district de Tominian, plus 177 volontaires villageois et autres agents de santé locaux et 10 agents vétérinaires. En mai, le programme a formé des agents de santé villageois et autres agents de santé locaux ainsi que des agents vétérinaires dans le district de Tenenkou de la région de Mopti ainsi que dans les districts de Niono, Macina, Markala, Bla, San et Ségou de la région de Ségou. Le PED compte à présent 2 802 villages sous surveillance active dans les zones endémiques et les zones à risque, y compris 8 anciens sites endémiques du district d'Ansongo de la région de Gao et 26 anciens sites endémiques dans le district de Gourma Rharous de la région de Timbuktu, comparé à 903 villages sous surveillance active en 2018. Une carte sur l'emplacement des sept districts contigus (endémiques ou à hauts risques) dans les régions de Mopti et de Ségou a été incluse dans le *Résumé de la dracunculose #259*.

La Commission nationale du Mali pour la certification de l'élimination de la dracunculose s'est réunie à deux reprises cette année : le 4 avril et le 10 mai. Le Vice-Président de la Commission le Dr Alhousseini Maiga a accepté le rôle de président intermédiaire. Le Mali compte un nouveau ministre de la Santé et des Affaires sociales, l'Honorable Michel Sidibe, qui a été nommé au début de mai. M. Sidibe était auparavant le directeur général de l'ONUSIDA à Genève.

## TCHAD : UN PLUS GRAND NOMBRE DE CAS HUMAINS ET DE CHIENS INFECTÉS ; D'AVANTAGE D'ABATE ET DE CONFINEMENT



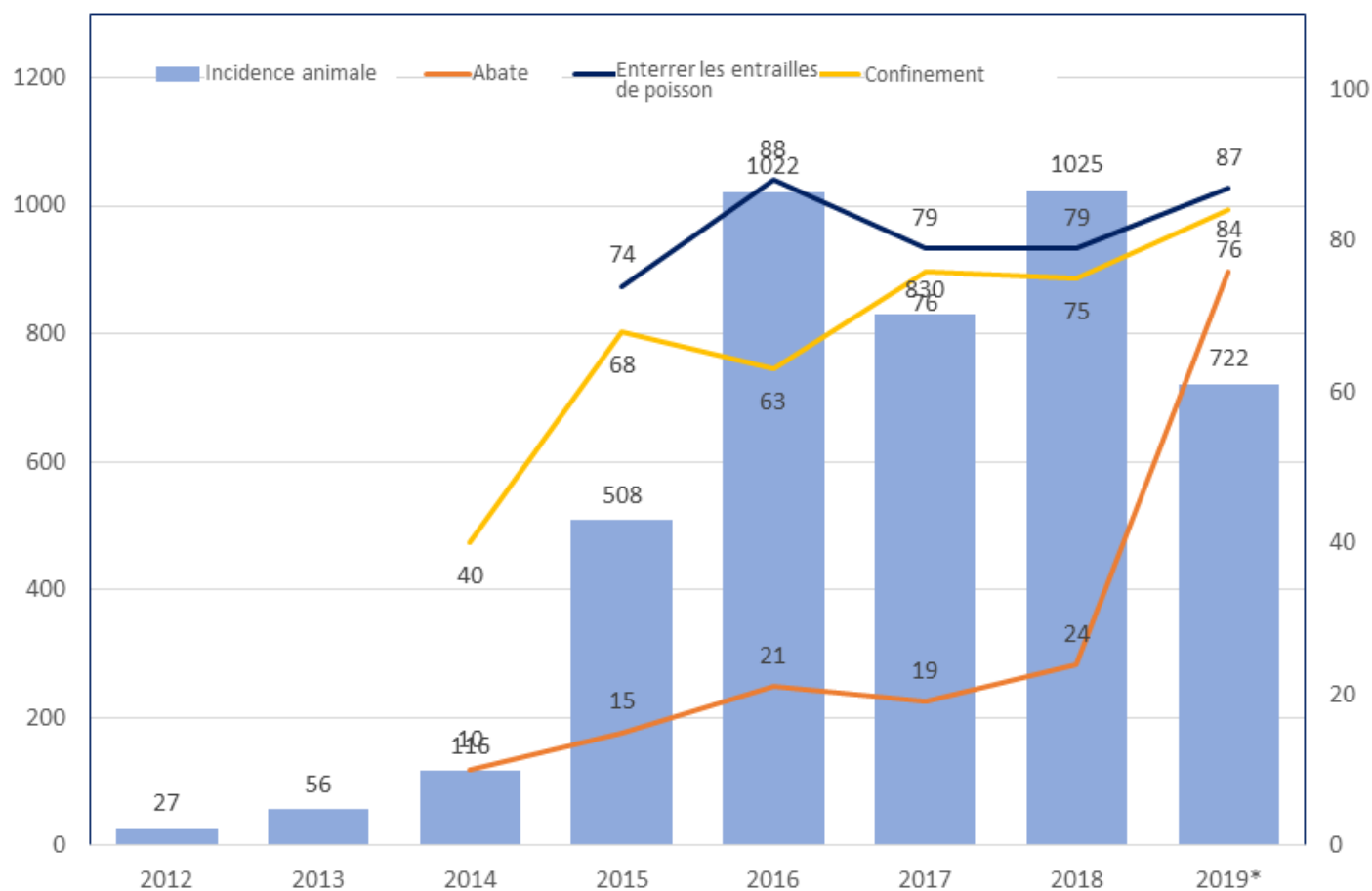
Le programme tchadien d'éradication de la dracunculose (PED) a notifié 9 cas humains confirmés de dracunculose (67% confinés) de janvier à avril 2019 (Tableau 1). Le programme soupçonne une flambée de cas humains de dracunculose dans le village de Bogam, dans la zone de Liwi du district d'Aboudeia, région de Salamat où 3 patients avec des infections confirmées ont été détectés ; il y a 5 cas suspects non confirmés en plus à Liwi et un cas suspect a été trouvé à Sarh qui vient de Bogam. Fin avril, le Tchad a notifié à titre provisoire 722 chiens infectés, dont 84% ont été confinés plus 3 chats infectés. C'est donc une augmentation de 113% par rapport au nombre de chiens infectés signalés pendant la même période de 2018. En plus de l'amélioration du taux de confinement des chiens infectés, le PED a nettement augmenté à 76% (281/368) l'utilisation des applications mensuelles systématiques d'Abate dans les 340 villages avec un humain ou un animal infecté en 2018 et les 28 nouveaux villages jusqu'à présent en 2019. Quarante-trois pour cent, soit 876 des 1 054 ménages des villages endémiques 1+ enquêtés en avril 2019 observaient les bonnes mesures d'élimination en toute sécurité des entrailles de poissons (Figure 1). La connaissance de la récompense monétaire pour la notification des cas de dracunculose reste encore à un faible niveau : une moyenne de 34% des personnes interrogées jusqu'à présent dans les zones de Niveau I et Niveau 3 en 2019 étaient au courant de la récompense pour la notification d'une personne infectée et une moyenne de 29% étaient au courant de la récompense pour la notification d'un chien infecté.

Le PED tchadien compte à présent 2 218 villages endémiques ou villages à haut risque sous surveillance active. Il est en train d'étendre la surveillance dans les districts de Sarh et Kyabe de la région du Moyen Chari et instaurer une surveillance active de la dracunculose dans les districts de Bere, Kolon, et Lai de la région de Tandjile, dans le district de Pala de la région de Mayo Kebbi Ouest et dans le district de Bongor de la région de Mayo Kebbi Est. Le PED tchadien est également en train de recruter des assistants techniques supplémentaires pour réduire les zones de supervision des AT.

Un essai de médicament pour évaluer l'efficacité du Flubendazole pour traiter et/ou prévenir les infections du ver de Guinée chez les chiens a débuté en mai au Tchad en collaboration avec l'University of Georgia/USA. Avec l'aide du vétérinaire, Dr John Bryan II, l'équipe a commencé la première des deux étapes de traitement et a recruté 235 chiens jusqu'à présent.

Figure 1

Tchad : Incidence de la dracunculose chez les animaux, 2012-2019\*  
Couverture en %\*\* avec interventions clés



\* provisoire jusqu'en avril 2019. Ce sont surtout les chiens qui sont infectés.

\*\* Définition de la couverture en Abate = % de villages cumulatifs traités en 2018-2019 villages1+ la même année;

Enterrer les entrailles de poisson = % de personnes enquêtées dans les VSSA de niveau 1 qui démontrent la pratique d'enterrer les entrailles de poisson;

Confinement = % d'humains ou d'animaux infectés confinés ou attachés.

Tableau 1

**Programme d'éradication de la dracunculose du Tchad**  
**Liste linéaire des cas confirmés : 2019\***

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Village de Détection	District / payam / woreda	Counté/ Région	Date émergence du VG (J/M/A)	Nb de vers	Cas confiné	Patient a contaminé les points d'eau ? (Oui/Non)	ABATE appliqué (Oui/Non)	Source* de l'infection établie ? (Oui/Non)	Date envoyée aux CDC (J/M/A)	Diagnostic-Dracunculose
1	33	M	Mbao	Ngargue (Quartier Kormada)	Bailli	CB	01-janv.-19	1	Non	Possible	Oui	Soupçonné	09-janv.-19	PDB19-002
2	11	M	Sara Kaba	Dangala Kanya (Quartier Kibita)	Kyabe	MC	05-janv.-19	1	Non	Possible	Oui	Soupçonné	11-janv.-19	PDB19-005
3	13	M	Sara Kaba	Marabe 2 (Quartier Dilibi)	Kyabe	MC	15-Fev-19	1	Oui	no	Non	Soupçonné	22-Fev-19	PDB19-011
4	64	F	Sara Kaba	Kyabe (Hors-zone)	Kyabe	MC	24-mars-19	1	Non	yes	Oui	Soupçonné	03-avr.-19	PDB19-017
5	M	4	Ngambaye	Mourkou	Dourbali	CB	16-avr.-19	1	Oui	no	Non	Soupçonné	08-mai-19	PDB19-024
6	58	M	Sara-Goulaye	Gassaou/Ndjourou	Bouso	CB	23-avr.-19	2	Oui	no	Non	Soupçonné	08-mai-19	PDB19-025
7	19	F	Torom	Bogam	Aboudeia	SLM	19-avr.-19	1	Oui	no	Non	Soupçonné	08-mai-19	PDB19-030
8	24	F	Torom	Bogam	Aboudeia	SLM	07-mai-19	1	Oui	no	Non	Soupçonné	13-mai-19	PDB-19029
9	50	F	Torom	Bogam	Aboudeia	SLM	09-mai-19	1	Oui	no	Non	Soupçonné	13-mai-19	PDB-19028

\* Provisoire

## UN CHIEN AVEC VER DE GUINÉE CONFIRMÉ EST DÉPISTÉ EN ANGOLA



Un chien domestique avec un ver émergent a été signalé dans le village d'Ofenda de la municipalité de Namacunde, Province de Cunene en Angola, au début d'avril. Le village d'Ofenda fait partie d'un groupe de villages où habitait la jeune fille qui avait eu une infection confirmée en avril 2018 (voir *Résumé de la dracunculose #259*). L'infection canine a été confirmée par PCR après examen du spécimen de ver aux CDC. La découverte surprenante d'infections confirmées du ver de Guinée chez deux humains et un chien dans deux zones très distantes l'une de l'autre dans la Province Cunene en 2018 et en 2019 alors qu'il n'y avait eu aucune infection connue auparavant pendant au moins 40 ans de la campagne mondiale d'éradication de la dracunculose ressemble beaucoup au mode épidémiologique des infections sporadiques d'humains et de chiens domestiques constatées à présent également en Éthiopie et au Mali sans qu'il y ait toutefois les infections canines très répandues du Tchad. L'Ambassadrice Mary Ann Peters, CEO du Centre Carter, le Dr Dean Sienko, Vice-Président de la santé du Centre et M. Adam Weiss, Directeur du PED du Centre rencontreront le Ministre de la Santé à la mi-juin pour finaliser le projet d'établissement d'une surveillance à base communautaire dans les municipalités de Namucunde et de Cuvelai.

## SOUDAN DU SUD : ZERO CAS NOTIFIÉ SUR 8 MOIS CONSÉCUTIFS



Le Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP) n'a notifié aucun cas jusqu'à présent en 2019. Aucun cas n'a été notifié depuis septembre 2018, c'est-à-dire une période de huit mois consécutifs. Le Soudan du Sud a notifié deux cas pendant la période allant de janvier à mai 2018. Cette année, dix spécimens ont été envoyés aux CDC et aucun n'a été confirmé comme dracunculose. Trois spécimens attendent encore d'être analysés.

Bien qu'aucun cas n'ait été signalé cette année, le SSGWEP reste en état d'alerte élevée pendant la saison de haute transmission, puisque seulement 30% des cas en 2018 ont été confinés. Le programme compte actuellement plus de 2 100 villages et camps d'élevage sous surveillance active et 16 591 rumeurs ont été notifiées de janvier à mai dont 99% ont été enquêtées dans les 24 heures ; 47% de toutes les rumeurs sont devenues suspectes. De janvier à avril, le SSGWEP a traité 236 points d'eau avec de l'Abate. En réponse au cas non confiné de 2018 détecté à Lankien, le programme a fortement renforcé la surveillance dans les anciens comtés d'Uror, Nyirol et Ayod dans la région de Northern Jonglei. Ce n'est que récemment que cette région est devenue accessible à la surveillance du SSGWEP, et cela grâce à l'accord de paix entre le Gouvernement du Soudan du Sud et les partis d'opposition en septembre 2018. Le SSGWEP est également en train de réaliser deux études pilotes dans la région East of Nile pour évaluer les niveaux actuels de connaissance de la récompense monétaire, de la connaissance de la dracunculose et de l'utilisation d'eau salubre dans 92 villages et camps d'élevage auparavant 1+ (2013-2015). Les résultats qui seront disponibles sous peu fourniront la base initiale avec laquelle le programme pourra mesurer ses progrès vers les critères de certification tout en modélisant par ailleurs la meilleure manière de renforcer la surveillance passive dans d'autres parties du pays.

## L'OMS FAIT LE POINT DE L'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE LORS DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ



La réunion informelle annuelle des ministres de la santé de tous les pays où la dracunculose est ou était endémique s'est tenue de 18h30 à 20h30 le 22 mai 2019 lors de la soixante-douzième Assemblée mondiale de la Santé à Genève en Suisse. La réunion a été co-parrainée par le Ministre fédéral de la Santé de l'**Éthiopie** (l'honorable Dr Amir Aman), et le directeur régional de l'OMS pour l'Afrique (représenté par le Dr Joseph Cabore). Le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus a reconnu les progrès impressionnants réalisés par la campagne d'éradication jusqu'à présent et il a vivement encouragé les pays où la dracunculose reste endémique à mettre fin aussi rapidement que possible à la transmission. Il a vivement remercié l'ancien Président américain Jimmy Carter pour son dévouement et ses efforts sans relâche qu'il apporte à l'éradication mondiale de la dracunculose. Les Ministères de la santé de l'Éthiopie, **du Tchad** (honorable Moussa Khadam), et du Togo (professeur Moustafa Mijiyawa) ont participé ainsi que les chefs des délégations du **Soudan du Sud** (Le sous-secrétaire à la santé, l'honorable Dr Makur Matur Kariom) et du Niger (sous-secrétaire à la santé, le Dr Ranaou Abache), et le Dr Mohamed Berthe, conseiller auprès du ministre de la Santé du **Mali**. Le Dr Pascal Magnussen représentait la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose. Le Vice-Président du Centre Carter pour la santé, le Dr Dean Sienko et le directeur du programme d'éradication de la dracunculose, M. Adam Weiss, ont représenté le Centre Carter à la réunion, à laquelle ont assisté plus de 60 participants. Une exposition sur le PED a été présentée lors de cette assemblée.

### TRANSITIONS

Mme Sarah Yerian est venue se joindre aux rangs du personnel au siège du programme d'éradication de la dracunculose au Centre Carter à Atlanta, au poste de Directrice associée principale en avril 2019. Elle était auparavant la représentante du Centre Carter dans le Soudan du Sud à Juba. Bienvenue et félicitations, Sarah ! Son successeur, le représentant par intérimaire dans le pays à Juba est M. Jake Wheeler, auparavant représentant adjoint. Bienvenue et félicitations Jake!



Tableau 2

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2019\***  
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2018)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 2	1 / 1	0 / 1	3 / 3	2 / 2	/	/	/	/	/	/	/	6 / 9	67%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
ANGOLA	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 1	0%
ÉTHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
TOTAL*	0 / 3	1 / 1	0 / 1	3 / 3	2 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	6 / 10	60%
% CONFINÉ	0%	100%	0%	100%	100%								60%	

\*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§ Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2018\***  
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2017)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOSE	NUMBER OF CASES CONTAINED / NUMBER OF CASES REPORTED													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 5	1 / 4	0 / 0	0 / 1	0 / 0	1 / 3	7 / 17	41%
ÉTHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 / 2	1 / 3	1 / 2	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 10	30%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
ANGOLA^	/	/	/	0 / 1	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 1	0%
TOTAL*	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 1	1 / 3	0 / 2	2 / 8	2 / 6	1 / 1	0 / 1	0 / 0	1 / 3	10 / 28	36%
% CONFINÉ	100%	100%	100%	0%	33%	0%	25%	33%	100%	0%	100%	33%	36%	

\*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où aucun cas autochtone n'a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§ Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

^ L'enquête sur l'origine du cas est en cours. Les résultats préliminaires indiquent qu'il n'existe pas de cas actuel ou d'antécédent de cas humain ou animal dans le district de résidence.

## PUBLICATIONS RÉCENTES

Cleveland C, Eberhard ML, Thompson AT, et.al., 2019. A search for tiny dragons (*Dracunculus medinensis* third-stage larvae) in aquatic animals in Chad, Africa. Scientific Reports 9:375. doi:10.1038/s41598-018-37567-7.

World Health Organization, 2019. Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2018. Wkly Epidemiol Rec 94:233-252. <http://www.who.int/wer>

### ANNONCE DE DÉCÈS

Nous avons le regret d'annoncer le décès de deux combattants du ver de Guinée au Tchad :

- Djimadoumadji Ngarodjel, qui était le coordinateur du programme national d'éradication de la dracunculose au Tchad d'août 2011 à octobre 2012, est décédé en 2016.
- Hassan Guialoungou, qui était le coordinateur adjoint du PED de mars 2011 à octobre 2012 et qui était le responsable du suivi et de l'évaluation du programme de novembre 2012 à février 2019 est décédé en mars 2019.

L'inclusion de l'information dans le Résumé de la dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette information.  
En mémoire de BOB KAISER

Note aux contributeurs :

Prière d'envoyer vos contributions via email au Dr Sharon Roy ([gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov)) ou à M. Adam Weiss ([adam.weiss@cartercenter.org](mailto:adam.weiss@cartercenter.org)), d'ici la fin du mois aux fins de publication dans le numéro du mois suivant. Ont contribué au présent numéro : Les programmes nationaux d'éradication de la dracunculose, le Docteurs Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss du Centre Carter, le Dr Sharon Roy du CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS.

*WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop C-09, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333, USA, email: [gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov), fax: 404-728-8040. Le site web du Résumé de la dracunculose se trouve à l'adresse suivante : <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>*

Les anciens numéros sont également disponibles sur le site web du Centre Carter en anglais et en français : [http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_english.html](http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_english.html)



**World Health  
Organization**

Les CDC sont le Centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose